MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO

DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

**RESOLUÇÃO Nº 18/2017 – CONSUP/IFPR**

**TERMO DE COMPROMISSO DO CAMPUS PROPONENTE**

De acordo com as normas do Regimento dos cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* do IFPR, o/a Diretor/a-Geral do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Sr.(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no Siape \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem por meio deste firmar compromisso junto à PROEPI e PROENS para oferta do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu,* nível**especialização/aperfeiçoamento** (escolher o nível de seu curso e apagar o outro que não é correspondente)**,** em \_\_\_(nome do curso)\_\_\_\_\_, para oferta de até \_\_\_\_\_\_ vagas a partir de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de 20\_\_\_, quando inicia o período de inscrições.

Local, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do/a Diretor/a-Geral do Campus

Diretor/a-Geral do *Campus* \*\*\*

**Instituto Federal do Paraná**

Todas as informações que estão em vermelho são de cunho explicativo e orientador para o preenchimento das informações necessárias ao documento. Essas informações em vermelho devem ser descartadas quando houver o preenchimento do texto referente ao curso proposto, inclusive essa observação no formulário. **Notar que o rodapé deve ser preenchido com os dados do *Campus* Proponente.**